

No. EXPEDIENTE

ONAPI-CCC-PEPB-2023-0017

Fecha de emisión: 24/8/2023

Oficina Nacional de la Propiedad Industrial
ORDEN DE SERVICIOS

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Orden: ONAPI-2023-00212

Descripción: Pago de publicidad por concepto de patrocinio en la sexta versión de la SEMANA MIPYMES 2023, correspondiente a propuesta silver.

Modalidad de compras: Procesos de Excepción

Datos del Proveedor

Razón social: Confederación Dominicana de la Pequeña y Mediana Empresa, INC (CODOPYME)

RNC: 401507341

Nombre comercial: Confederación Dominicana de la Pequeña y Mediana Empresa, INC (CODOPYME)

Domicilio comercial: 27 de Febrero, Plaza Central, 4to Nivel, Oficina 420, 10149 - , REPÚBLICA DOMINICANA

Teléfono: 809-541-0606

Datos Generales del Contrato

Anticipo: 0%

Forma de pago: Transferencia

Plazo de pago con recepción conforme: 30 días

Monto total: 354,000.00

Moneda: DOP

Detalle

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Firma

Nombre y Apellido

Nombre y Apellido

Item	Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio Unit s/ITBIS	Imp Moneda Orig s/ITBIS	% Descuento	ITBIS Moneda Orig	Otros Impuestos Moneda Orig	Sub Total Moneda Orig
1	8210150 1	Pago de publicidad por concepto de patrocinio en la sexta versión de la SEMANA MIPYMES 2023, correspondiente a propuesta silver.	1.00	UD	300,000.00	300,000.00		54,000.00	0.00	354,000.00

Subtotal RD\$	300,000.00
Total Descuentos RD\$	0.00
Total ITBIS RD\$	54,000.00
Total Otros Impuestos RD\$	0.00
Total RD\$	354,000.00

C.A.B.G.

Observaciones:

Plan de entrega				
Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Pago de publicidad por concepto de patrocinio en la sexta versión de la SEMANA MIPYMES 2023, correspondiente a propuesta	Av. Los Próceres No. 11 Los Jardines D. N. OZAMA O METROPOLITANA DO	1.00	25/8/2023 2:00:00 p.m.

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



[Handwritten Signature]
Firma

[Handwritten Name]
Nombre y Apellido



Plan de entrega

Ítem	Descripción	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
	silver.			

FIRMA RESPONSABLE AUTORIZADO

Firma

Nombre y Apellido

Firma

Nombre y Apellido